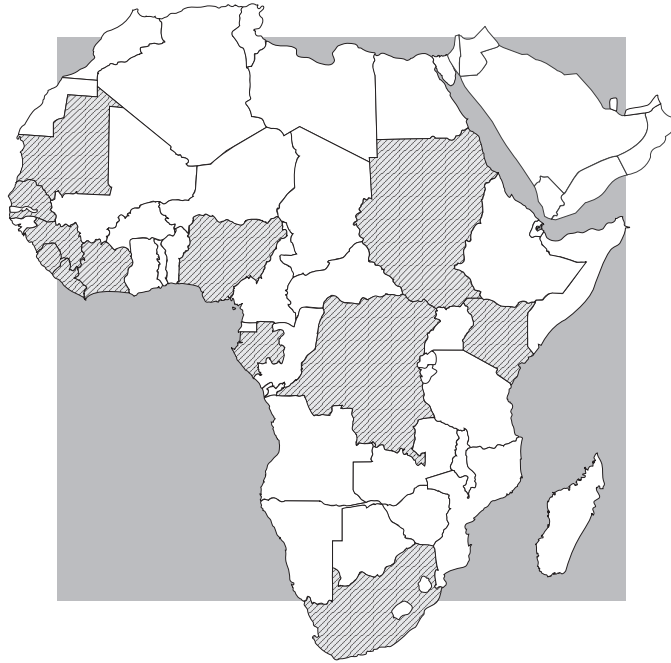


Introduction



Pays d'Afrique où des cas de fièvre hémorragique virale ont été observés



Aperçu général sur les fièvres hémorragiques virales

Les fièvres hémorragiques virales (FHV) qui sévissent en Afrique sont : la fièvre de Lassa, la fièvre de la vallée du Rift, la maladie de Marburg, la fièvre hémorragique à virus Ebola, la fièvre hémorragique de Crimée-Congo et la fièvre jaune. L'homme peut contracter la maladie due à un virus des FHV par l'intermédiaire de rongeurs ou d'insectes (pour la maladie de Marburg et la fièvre hémorragique à virus Ebola, le réservoir naturel n'est pas connu). La transmission de personne à personne du virus des fièvres hémorragiques de Lassa, Ebola, Marburg et Crimée-Congo peut se faire par contact avec du matériel contaminé.

Au cours de l'évolution d'une fièvre hémorragique virale, les vaisseaux sanguins et de nombreux organes sont atteints. Les fièvres hémorragiques virales sont souvent accompagnées de saignements et le virus est largement disséminé dans l'organisme. Le sang, l'urine, les vomissements, les selles, le pus, le sperme et la salive des malades atteints de fièvre hémorragique virale sont infectieux, d'où un risque important pour les membres du personnel de santé et pour la communauté.

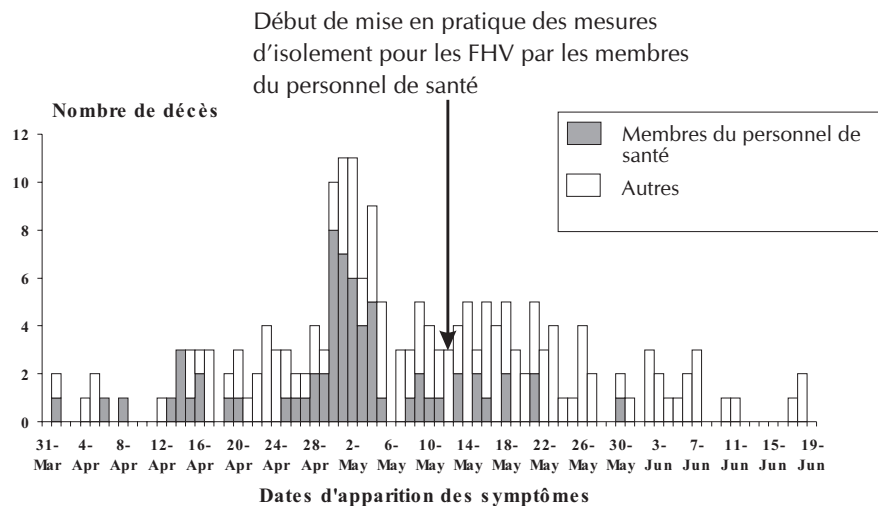


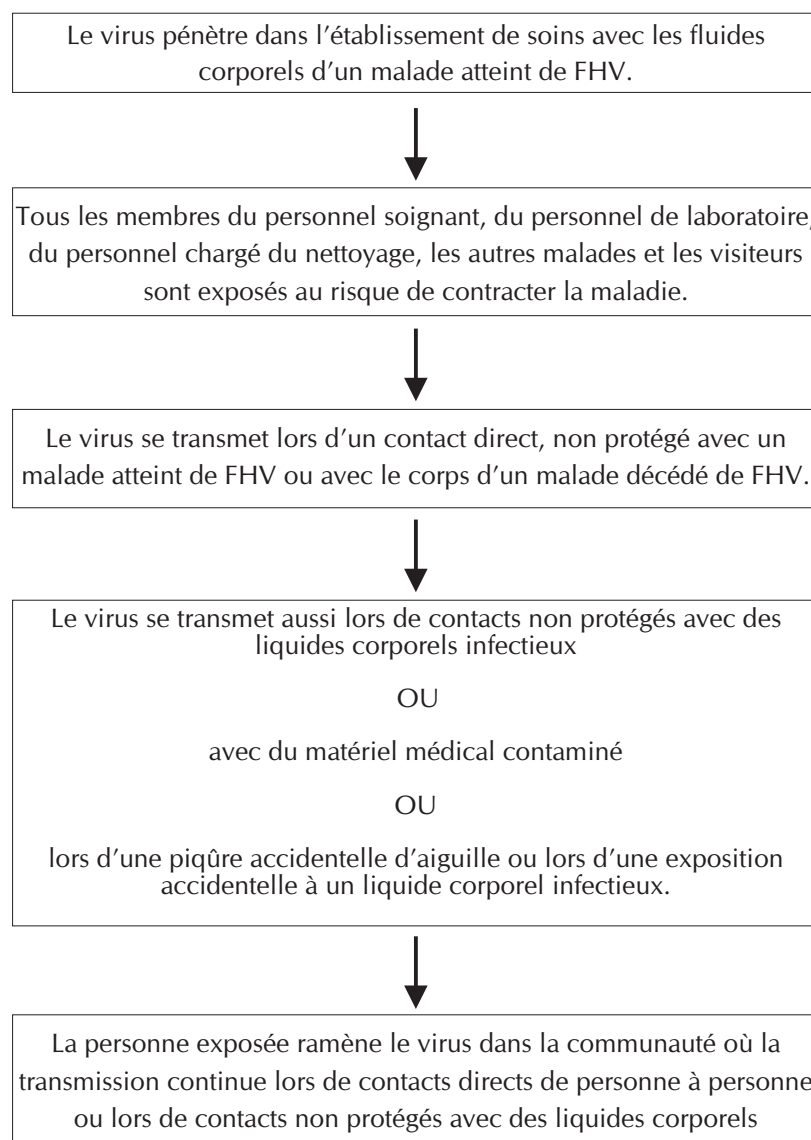
Fig. 1. Diminution du nombre de cas chez les membres du personnel de santé après mise en pratique des soins protégés durant l'épidémie de fièvre hémorragique à virus Ebola à Kikwit, en 1995. Un cas est survenu par suite du manque d'observation des mesures de contrôle de l'infection.

Le risque de transmission des fièvres hémorragiques virales parmi les membres du personnel de santé et de laboratoire a été amplement démontré. Au cours de l'épidémie de fièvre hémorragique à virus Ebola en 1995 à Kikwit, République Démocratique du Congo (à l'époque Zaïre), les personnes atteintes



comptaient, pour un quart, des membres du personnel de santé qui avaient récemment soigné des malades.¹ Une fois instaurés le port de vêtements protecteurs et la mise en pratique des soins protégés, le risque de contamination a nettement diminué. Aucun nouveau cas n'a été observé parmi le personnel de santé ayant appliqué ces pratiques. (Fig.1)

Comment se transmettent les virus des FHV au sein d'un établissement de soins



1 Khan, AS et al. The reemergence of Ebola hemorrhagic fever. *Journal of Infectious Diseases*, sous presse, 1998.

Que contient ce manuel ?

Ce manuel décrit la mise en pratique des mesures de protection contre les FHV pour réduire le risque de transmission dans les centres de soins. Les mesures de protection décrites dans ce manuel impliquent l'utilisation de produits facilement disponibles et bon marché comme l'eau, l'eau de Javel, les cotonnades et les nappes en plastique. Bien que ces informations et recommandations s'adressent aux centres de soins des zones rurales dans les pays en voie de développement, elles sont valables pour tout centre de soins aux ressources limitées.

A qui s'adresse le manuel ?

Ce manuel s'adresse d'abord au personnel de santé chargé du contrôle des infections dans les centres de soins mais aussi :

- Aux administrateurs des centres de soins et hôpitaux
- Aux coordonnateurs d'épidémies en milieu hospitalier
- Aux médecins chefs
- Aux infirmiers et infirmières en chef
- Au personnel médical et infirmier
- Aux personnes chargées de la formation en soins infirmiers et médicaux
- Aux administrateurs et agents responsables de la Santé Publique.

Objectifs

Le contenu de ce manuel sera utile aux personnels de santé pour :

1. Comprendre ce que sont les mesures de protection et d'isolement des FHV et quand les appliquer afin d'éviter les transmissions secondaires dans les centres de soins.
2. Savoir à quel moment mettre en place ces mesures de protection.



-
3. Appliquer les mesures de protection et d'isolement dans les épidémies importantes. Au début d'une épidémie de fièvre hémorragique virale on peut rencontrer jusqu'à une dizaine de cas à l'hôpital.
 4. Préparer la mise en place des mesures de protection et d'isolement contre les FHV.
 5. Trouver des solutions pratiques et peu coûteuses quand le matériel nécessaire pour la protection et l'isolement des FHV n'est pas disponible ou existe en quantité limitée.
 6. Stimuler l'imagination quant à la mise en place des mesures de protection et d'isolement en cas de situation d'urgence.
 7. Mobiliser les ressources de la communauté et conduire une campagne d'éducation.

Comment utiliser le manuel ?

Ce manuel peut être utilisé pour une consultation rapide lorsque un ou deux cas de FHV se présentent dans un centre de soins non préparé aux mesures d'isolement et de protection contre les FHV. Lors d'une épidémie, les responsables de l'hôpital ou le coordonnateur peuvent utiliser les informations et les instructions du manuel pour mettre rapidement en place une zone d'isolement et pour adapter le matériel local afin d'instaurer le plus vite possible un système efficace de contrôle de l'infection.

Le manuel peut aider à l'organisation et à la mise en place d'une formation dans le but de renforcer les mesures de protection et d'isolement des FHV. Il peut servir de support à des travaux pratiques où les participants discutent et mettent en application les recommandations qui s'y trouvent.

Le manuel doit servir à aider les hôpitaux et les autres centres de soins dans la préparation d'une réponse appropriée quand un cas de FHV est suspecté.

Ce manuel comporte neuf chapitres :

- Chapitre 1 Observation des précautions standard avec tous les malades.** Description des précautions de routine pour lutter contre les infections. L'accent est mis sur l'importance de la mise en pratique adaptée des précautions universelles, et en particulier le lavage des mains avant et après l'examen d'un malade fébrile.
- Chapitre 2 Identification d'un cas possible de FHV.** Énumération des symptômes les plus fréquents des FHV et description des premières étapes à suivre lorsqu'un cas de FHV est suspecté.
- Chapitre 3 Isolement du malade.** Ce chapitre donne la liste du matériel recommandé et décrit comment mettre en place une zone d'isolement. Il comprend une liste de ce qui peut être utilisé en situation d'urgence et des suggestions pratiques de remplacement quand le matériel recommandé n'est pas disponible.
- Chapitre 4 Port de vêtements protecteurs.** Description des différents vêtements protecteurs qui doivent être portés en cas de FHV dans l'hôpital et informations sur le choix du matériel de protection quand les vêtements recommandés ne sont pas disponibles.
- Chapitre 5 Désinfection du matériel contaminé et de l'équipement médical avant réutilisation.** Description des mesures de protection et d'isolement au cours des soins aux malades et lors de l'entretien des locaux, du matériel d'équipement et du matériel médical. Ce chapitre présente aussi la conduite à tenir en cas d'exposition accidentelle.
- Chapitre 6 Élimination sans risques des déchets.** Description des étapes successives du traitement des déchets contaminés lors des FHV. Des instructions pour la construction d'un incinérateur à partir de matériaux facilement disponibles sont données de façon détaillée.
- Chapitre 7 Pratiques et rituel d'inhumation sans risques.** Ce chapitre décrit comment préparer le corps d'un malade décédé de FHV afin d'éviter la transmission de la maladie par contact avec le défunt.
- Chapitre 8 Mobilisation de la communauté et campagne d'éducation.** Ce chapitre explique comment faire intervenir la communauté dans la prévention de la maladie lorsqu'un cas de FHV est suspecté. Il décrit aussi comment choisir un coordonnateur pour les FHV.
- Chapitre 9 Préparatifs nécessaires à la mise en place du contrôle de l'infection.** Description des différentes étapes dans la préparation des mesures de protection et d'isolement. Si tout a été préparé par avance et qu'un cas suspect de FHV apparaît, le matériel sera prêt à l'emploi et le personnel de santé sera formé aux pratiques recommandées. Si cette préparation n'a pas été possible, ces mesures de formation devront être prises en urgence.

Les annexes apportent de plus amples détails sur certains sujets décrits dans le manuel.

Glossaire

Boîtes à aiguilles	Boîtes à parois résistantes pour le recueil des aiguilles et seringues usagées.
Centre de soins	Tout hôpital, établissement de santé ou clinique accueillant des malades ainsi que tout service d'urgence ou centre de premiers soins.
Contamination	Présence d'agents infectieux dans le sang et autres liquides corporels, sur la peau, sur le matériel d'équipement médical, les vêtements et les fournitures médicales. Tout contact avec des liquides organiques ou des objets contaminés comporte un risque de contamination.
Coordonnateur pour les FHV	Responsable de santé chargé du contrôle des maladies infectieuses et de la conduite à tenir lors d'une épidémie, qui fait la liaison avec les autres institutions impliquées dans le contrôle des épidémies.
Désinfection	Élimination de la plupart des micro-organismes d'une surface, rendant celle-ci apte à la réutilisation. La stérilisation est l'élimination de tous les micro-organismes.
Mesures d'isolement et de protection contre les FHV	Pratiques des soins protégés et de contrôle des infections pour éviter le contact entre une personne non infectée et les liquides corporels contaminés par un virus de FHV.
Nettoyage	Élimination de tout objet souillé du matériel d'équipement et des surfaces de travail avant stérilisation ou désinfection.
Personnel de santé	Tout personnel susceptible d'avoir des contacts avec des malades atteints de FHV, avec des produits contaminés ou des déchets infectieux : personnel de soins et de laboratoire, personnel chargé du nettoyage et des déchets, personnel administratif et personnel chargé de la réception.
Personnel soignant	Toute personne habilitée à donner des soins (médecin, infirmier ou infirmière, agent de soins d'urgence et agent de santé communautaire).
Précautions standard	A la fois précautions universelles et soins protégés dans le but de limiter ou d'empêcher la transmission des maladies dans les centres de soins.
Salle ou zone d'isolement	Partie du centre de soins où sont hospitalisés les malades suspects de FHV. Comprend la chambre du malade, les latrines ou toilettes, le hall d'entrée pour les familles et le vestiaire.
Stérilisation	Élimination de tous les micro-organismes (virus, bactéries, champignons) par la chaleur, en utilisant un autoclave ou un stérilisateur à vapeur ou par toute autre méthode appropriée.

Vestiaire Endroit attenant à la salle d'isolement où les membres du personnel de santé mettent leurs vêtements protecteurs, désinfectent leurs mains et leurs gants et enlèvent leurs vêtements protecteurs souillés et contaminés.

Vêtements protecteurs Masques, gants, blouses, lunettes, calots, tabliers et bottes. Ils sont destinés à protéger contre les éclaboussures ou les épanchements de matériel infectieux lors de l'examen d'un malade suspect de FHV ou lors de la manipulation des déchets infectieux et du linge.

